

## Bienvenidos a las bibliotecas Ocean State

### Responsabilidades de los usuarios de la biblioteca

Por la presente solicito el préstamos de privilegios en todas las bibliotecas OSL participantes. Al firmar mi tarjeta, acepto cumplir las reglas de cada biblioteca miembro que empleo.

Al poseer una tarjeta de bibliotecas de OSL, acepto las siguientes responsabilidades:

- Todos los materiales de la biblioteca que retire con mi tarjeta están únicamente bajo mi responsabilidad.
- Yo regresaré todos los artículos prestados a la fecha de vencimiento o pagaré por el retraso.
- Yo pagaré los costos considerados de reemplazo y transformación por materiales perdidos, no devueltos o dañados.
- No prestaré mi tarjeta a otras personas.
- Yo reportaré inmediatamente cualquier cambio en mi dirección o información de contacto.
- Reportaré rápidamente si mi tarjeta se pierde o me la roban.
- Si firmo la aplicación de una tarjeta de la biblioteca para un menor de edad, acepto la responsabilidad de multas y cargos en dicha tarjeta y reconozco que es mi responsabilidad, y no de la biblioteca, monitorear y aprobar el material y/o recursos de información que el niño elija.
- Entiendo que la falta de responsabilidad puede resultar en una suspensión de mis préstamos y privilegios de uso, que si fallo en pagar alguna multa o devolución de materiales de la biblioteca puede resultar en acciones legales.

**Notificaciones por correo electrónico:** si elige recibir notificaciones por correo electrónico sobre avisos de sus préstamos o fechas de vencimiento, por favor asegúrese de que estos mensajes no vayan a su carpeta de correos no deseados! Agregue [notice@rilibrary.org](mailto:notice@rilibrary.org) a la lista blanca y/o lista de contactos en su cuenta de correo electrónico.

#### Notificaciones por mensajes de texto SMS:

Para recibir también notificaciones de la biblioteca por mensajes de texto, escriba **REGISTRESE** al 401-298-2013. Para obtener más información, consulte a un bibliotecario.

p \_\_\_\_\_



**APLICACIÓN PARA LA TARJETA DE BIBLIOTECA**  
**TODA LA INFORMACIÓN SERÁ TRATADA COMO CONFIDENCIAL**

Nombre \_\_\_\_\_

Primer nombre

Inicial del segundo nombre

Apellido

Dirección de

Calle \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Otro Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: (mes/día/año) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Correo electrónico (puede escribir mas de uno) \_\_\_\_\_

Prefiero recibir notificaciones de la biblioteca por correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Deseo recibir mi boletín informativo sobre la biblioteca \_\_\_\_\_

Dirección de correo (si es diferente al dirección de calle) u otra dirección (si aplica)

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

***Yo estoy dispuesto a seguir las leyes de las bibliotecas del estado y las regulaciones de las bibliotecas locales y entiendo que soy responsable de todos los materiales que pido prestados con mi tarjeta.***

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del tutor (para solicitantes menores de 13 años )

..... ↓↓Solo para uso de la biblioteca↓↓.....

Nueva tarjeta  Tarjeta de reemplazo (\$1.00 tarifa)

Identificación presentada \_\_\_\_\_ # de identidad \_\_\_\_\_ Tipo de cliente si no es residente de RI \_\_\_\_\_

Registrado por \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_